



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



UNIONE EUROPEA

Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



MINISTERO DELL' ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

***Istituto Comprensivo "San Giuseppe da Copertino" - Copertino***

Via Mogadiscio 49 - 73043 Copertino (LE) - Codice Meccanografico:LEIC865009

Tel. e Fax: 0832.947164 - C.F.80010740753

E-mail: [leic865009@istruzione.it](mailto:leic865009@istruzione.it) - [leic865009@pec.istruzione.it](mailto:leic865009@pec.istruzione.it) - Sito: [www.polo3copertino.it](http://www.polo3copertino.it)

Prot. n. si veda segnatura

Ai genitori  
Agli studenti  
Ai docenti  
Al Sito WEB

OGGETTO: ASSENZE E RIENTRO A SCUOLA - DISPOSIZIONI

Con la presente si impartiscono le disposizioni per la riammissione in classe degli alunni che si assentano da scuola; in particolare, si è previsto che in caso di

- Assenza per malattia "ordinaria", non correlata a SARS-CoV-2, pari o inferiore a 3 giorni per la scuola dell'infanzia e 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di primo grado: i genitori giustificheranno tali assenze tramite il modulo di autocertificazione per il rientro in caso di assenza per patologie non correlate al COVID (Allegato 1).
- Assenza per malattia "ordinaria", non correlata a SARS-CoV-2, superiore a 3 giorni per la scuola dell'infanzia (quindi con almeno 4 giorni di assenza e rientro il quinto giorno) e a 5 giorni per la scuola primaria e secondaria di primo grado (quindi con almeno 6 giorni di assenza e rientro il settimo giorno): i genitori giustificheranno tali assenze con certificato medico. In questo caso, considerata la particolare situazione emergenziale, sarà cura del pediatra/medico di base valutare attentamente l'opportunità di richiedere test diagnostici.
- Assenza per isolamento domiciliare fiduciario: i genitori giustificheranno con specifica documentazione dalla quale risulti che sono state seguite tutte le procedure disposte dall'Autorità sanitaria competente per l'uscita dall'isolamento. La riammissione a scuola, pertanto, è subordinata tassativamente al possesso di detta documentazione.
- Assenza per positività al SARS-CoV-2: i genitori, almeno il giorno prima del rientro a scuola del proprio figliolo, dovranno produrre il certificato medico di "avvenuta negativizzazione" del tampone secondo le modalità previste dall'Autorità sanitaria e rilasciato dal dipartimento di Prevenzione Territoriale di competenza.
- La consegna del certificato medico ove previsto o del modulo di autocertificazione sono condizione tassativa e indispensabile per la riammissione dell'alunno. Non potranno essere riammessi alunni privi di tale documentazione.
- Assenza per motivi di famiglia non legati a malattia: Nell'eventualità di assenze prolungate programmate non dovute a malattia (es. viaggi, trasferimenti familiari, ecc.), i genitori consegneranno, debitamente compilato e firmato, un modulo di autocertificazione per la giustificazione di assenza non dovuta a malattia, il cui fac-simile è allegato (Allegato 2). In questo caso, l'alunno potrà essere riammesso senza presentare certificato medico, a meno che la destinazione del viaggio non comprenda località per le quali sono previste



UNIONE EUROPEA

FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

per legge vaccinazioni o, comunque, precauzioni particolari. In sintesi può essere considerato il seguente schema:

DURATA ASSENZA	MODULO DA UTILIZZARE
Pari o inferiore a 3 o 5 giorni (non causata da SARS-CoV-2)	Allegato 1
Maggiore di tre o cinque giorni (non causata da SARS-CoV-2)	Certificato pediatra/medico di base
Assenza di qualsiasi durata per isolamento domiciliare fiduciario	Documentazione rilasciata dall'Autorità Sanitaria
Assenza per positività al SARS-CoV-2	Certificato medico di "negativizzazione" rilasciato dal Dipartimento Territoriale di competenza
Assenza per motivi di famiglia	Allegato 2

Si confida nel puntuale rispetto di tali disposizioni e si saluta cordialmente.

Copertino, 16/10/2020

f.to digitalmente dal Dirigente Scolastico

Dott.ssa Eleonora Giuri



FONDI  
STRUTTURALI  
EUROPEI

pon  
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia  
scuolastica, per la gestione dei fondi strutturali per  
l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

## ALLEGATO 1

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola in caso di assenza (fino a 3 giorni per la scuola dell'infanzia e fino a 5 giorni per altri ordini di scuola) per motivi di salute ordinari (**Non per Covid**)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o tutore di \_\_\_\_\_  
(cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_,  
studente della Classe \_\_\_\_, sez....., sede \_\_\_\_\_, assente dal \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ al  
\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_, DICHIARA, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che chiunque rilasci  
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, di avere sentito il [Pediatra di Famiglia / Medico di Medicina Generale]  
(cancellare la voce non attinente), Dott./ssa \_\_\_\_\_ (cognome in stampatello)  
\_\_\_\_\_ (nome in stampatello) il/la quale non ha ritenuto necessario sottoporre [lo/la  
studente/ssa] al percorso diagnostico-terapeutico e di prevenzione per COVID - 19 come disposto da  
normativa nazionale e regionale. Chiedo pertanto la riammissione presso l'Istituzione scolastica.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Firma (del genitore, tutore)

## ALLEGATO 2

Oggetto: Autocertificazione per il rientro a scuola per assenza causata da motivi di famiglia

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_, in qualità di genitore o  
tutore di \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome), nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_, studente della Classe \_\_\_\_, sez....., sede \_\_\_\_\_, assente da scuola dal  
\_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_\_, ai sensi della normativa vigente in materia e consapevole che  
chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai  
sensi e per gli effetti dell'art. 46 DPR n. 445/2000, e consapevole dell'importanza del rispetto delle misure di  
prevenzione finalizzate alla diffusione di COVID-19 per la tutela della salute della collettività, DICHIARA che il  
proprio figlio può essere riammesso a scuola poiché nel periodo di assenza dallo stesso NON è dovuto a  
motivi di salute, ma legato ad esigenze familiari \_\_\_\_\_: Dichiaro altresì che  
durante il suddetto periodo il proprio figlio non ha presentato sintomi Covid-19 o sintomi simil influenzali, e  
né che è stato in contatto con persone conclamate affette da COVID-19.

Data, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_ Firma (del genitore, tutore)